



ORDEN DE PAGO

N° 003785

Unidad Ejecutora: Municipalidad de San Andres, Lempira
 Señor Tesorero Municipal: Nohema Betzabeh Pineda Nataren
 Sirvase pagar a la orden de: Drogueria Benpharma
 La suma de: Diez y Seis Mil Ciento treinta y Tres con 37/100
 (L. 16,133.37) Efectuando lo siguiente: _____
 Programa: 11° Vida Mejor
 Sub-Programa: 01. Salud
 Actividad: Operación Fuerza Honduras

GASTO CORRIENTE ☐GASTO DE CAPITAL ☒GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCION
		55110	Transferencias de Capital a instituciones de la Administración Central.
			TOTALES
Pago de Compra de Insumos para Triaje de San Andres, Lempira ubicado en el Kinder Tesoro escondido, 75 Prueba Rapida Covid-19			L. 16,133.37
24 Batos quirurgicos, 4 Gorro Bolsa x100			
10 Mascavillas con elastico 5/50uds, 30 cateter #22			
12 Tace Shield (caretes) 25 Mascavilla Kn95			
Fue cancelado con Subsidio Fuerza Honduras			L. 16,133.37

FIRMA DEL ALCALDE MUNICIPAL

Imp. VIMARL Gracias, Lempira
 Tel. 2656-0124 RTN. 13201984003031
 N° Certificación 9231-14-10500-135
 Elab. el 11/2017 30 Tals. del 2301 al 3800

FIRMA DEL TESORERO MUNICIPAL

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
 Efectivo _____

Cheque N° 16,133.37
11004544
 DROGUERIA
 BENPHARMA

FIRMA INTERESADO

Identidad N° _____

Solvencia Municipal N° _____

FECHA DE PAGO

DIA

MES

AÑO

21

04

2021



Municipalidad de San Andrés Lempira

ORDEN DE COMPRA

N° 000064

Señor (es): Drogueria Benpharma

Sírvase atendernos la siguiente Orden de Compra a nombre de Alcaldía Municipal de San Andrés Lempira.

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
75	Prueba Rapida Covid-19	140	10,500.00
24	Batas quirurgicas	72.2375	1,733.37
4	Corro Balsa x1000 unds.	360	1,440.00
10	Mascarilla con elastico C/50unds	110	1,100.00
30	Cateter #22	11	330.00
12	face shield (Carater)	40	480.00
25	Mascarilla KN95	22	550.00
			16,133.37

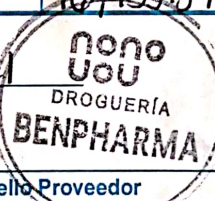


San Andrés Lempira 21 de abril

del 20 21

Firma y sello Tesorería Municipal

Firma y sello Proveedor





R.T.N: 08010011372922
Parque Empresarial Perisur, Bodega #4. Tegucigalpa, Honduras.
Tel: +504 2245-5550. e-mail: facturacion@htgroup.com.co

RECIBO DE CAJA
No. 08206

Ciudad:	Tegucigalpa	Fecha	Día	Mes	Año	R.T.N. del Cliente
Recibido de:	Alcaldia San Andres, Lempira	Forma de pago	Efectivo	Cheque	No. Comprobante Electrónico	
Suma en letras:	Dieciseismil ciento treinta y tres 37100	Banco:	Atlántida			
		\$	L			
			✓			

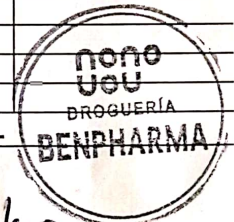
Por concepto de:

Item	No. Factura	Monto	Item	No. Factura	Monto
1	14862	16,133.37	6		
2	2	2	7		
3			8		
4			9		
5			10		
TOTAL		16,133.37	TOTAL		

NOTA: Todo cheque devuelto por cualquier razón se le realizará un cobro de L. 300.00 adicional a lo que cobre el banco.

Elisa Calero

Entregado por Droguería BENPHARMA



Drogueria Benpharma S de R.L. de C.V

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

Tegucigalpa 08 11101

RTN: 08019011372922

CAI: 60B9CA-4B38AA-6A4185-54BAED-B1AD37-EC

Rango autorizado: 000-001-01-00014501 a
000-001-01-00024500

Fecha Limite de Emision: 23-03-2022

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANDRES LEMPIRA

RTN: 13169995434815

Factura: 000-001-01-00014862

Fecha: 21-04-2021

Hora: 10:18:52

Condiciones: CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
75	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	140.00	0.00	10,500.00
Cantidad: 75 Lote: SR200404 Vencimiento: 31/12/2021						
24	Unidad	90637	Batas Quirurgicas Color Azul/Blancas, 70 Gramos	72.22	0.00	1,733.37
4	Unidad	90731	Gorro C/Elastico Bolsa x 100 Unidades.	360.00	0.00	1,440.00
10	Caja	90471	Mascarilla con Elastico C/J/50 Unidades	110.00	0.00	1,100.00
30	Unidad	90475	Cateter No. 22	11.00	0.00	330.00
12	Unidad	40164	Face Shield	40.00	0.00	480.00
Cantidad: 12 Lote: 202004						
25	Unidad	40159	Mascarilla Quirurgicas KN95	22.00	0.00	550.00
Cantidad: 25 Lote: 20200407 Vencimiento: 06/04/2023						

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas: L. 0.00

Subtotal: L. 16,133.37

Exonerado: L. 0.00

Exento: L. 16,133.37

Gravado 15% L. 0.00

Gravado 18% L. 0.00

ISV 15% L. 0.00

ISV 18% L. 0.00

Total a pagar: L. 16,133.37

Dieciséis Mil Ciento treinta y Tres Lempiras Con Treinta y Siete Centavos



TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA

Toda factura debe ser pagada en los primeros 30 días después de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta días se cobrará un 5% de Interés moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

La factura es derecho de todos exigible

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com



Drogueria Benpharma S de R.L. de C.V

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

Tegucigalpa 08 11101

RTN: 08019011372922

CAI: 60B9CA-4B38AA-6A4185-54BAED-B1AD37-EC

Rango autorizado: 000-001-01-00014501 a
000-001-01-00024500

Fecha Limite de Emision: 23-03-2022

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANDRES LEMPIRA

RTN: 13169995434815

Factura: 000-001-01-00014862

Fecha: 21-04-2021

Hora: 10:16:52

Condiciones: CREDITO

Revisado por cuentas por cobrar		Revisado por el cliente	
Nombre:		Nombre:	
Firma y Sello:		Firma y Sello:	
Fecha:		Fecha:	
Declaro que fue recibido a conformidad Cliente			

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

BENPHARMA

La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com



BENPHARMA

Drogueria Benpharma S de R.L. de

Principal

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

RTN: 08019011372922

COTIZACION: 000-001-00-00000573

Fecha: 21-04-2021

Hora: 10:19:02

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANDRES LEMPIRA

RTN: 13169995434815

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
75	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	140.00	0.00	10,500.00
24	Unidad	90637	Batas Quirurgicas Color Azul/Blancas, 70 Gramos	72.22	0.00	1,733.37
12	Unidad	40164	Face Shield	40.00	0.00	480.00
10	Caja	90471	Mascarilla con Elastico CJ/50 Unidades	110.00	0.00	1,100.00
30	Unidad	90475	Cateter No. 22	11.00	0.00	330.00
25	Unidad	40159	Mascarilla Quirurgicas KN95	22.00	0.00	550.00
4	Unidad	90731	Gorro C/Elastico Bolsa x 100 Unidades.	360.00	0.00	1,440.00

Descuento: L. 0.00

Subtotal: L. 16,133.37

Impuestos: L. 0.00

Total: L. 16,133.37

Dieciseis Mil Cientotrenta y Tres
Lempiras Con Treinta y Siete Centavos



La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com

011100020939
ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN ANDRES LEMPIRA
El Centro, San Andrés, Lempira

CHEQUE No. 11004544

San Andres, Lempira 21/04/2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Drogueria Benpharma

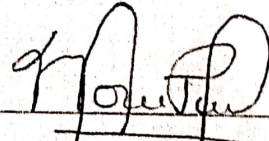
L 16,133.37

Dieciseismil ciento treinta y tres 37/100
Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)


Firma(s)

⑈01011020⑈00011100020939⑈11004544